

# FACSIMILE COVER SHEET

USE ONLY WHEN MISUSER PAYEE IS AN ORGANIZATION  
**ESTABLISH / UPDATE DEBT RECORD ON SSOARS**

EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ORGANIZATION NAME:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ADDRESS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ADDRESS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CITY:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

STATE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ZIP:

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|

TYPE OF ACTION (CIRCLE APPROPRIATE ACTION):

| Establish Debt | Adjustment on Appeal/ Recon | Remittance | Waiver | Terminate collection |
|----------------|-----------------------------|------------|--------|----------------------|
|----------------|-----------------------------|------------|--------|----------------------|

EFFECTIVE DATE (MM/DD/YY)

|  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | / |  |  | / |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

CAN: 4 0 0 9 0 2 0

SOC: 4 2 1 C

RSI

Current Debt Amt (from query):

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

Amt Debt Changed (circle sign):

|   |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
| + | - |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

New Debt Amount:

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

CAN: 4 0 0 9 0 3 0

SOC: 4 2 1 C

DI

Current Debt Amt (from query):

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

Amt Debt Changed (circle sign):

|   |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
| + | - |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

New Debt Amount:

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

CAN: 4 0 0 9 1 1 3

SOC: 4 2 1 C

SSI

Current Debt Amt (from query):

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

Amt Debt Changed (circle sign):

|   |   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
| + | - |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

New Debt Amount:

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

CONTACT NAME:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CONTACT TELEPHONE NUMBER:

|  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|

RESPONSIBLE REGION/PSC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

RESPONSIBLE FO:

FAX THIS COVER SHEET WITH DOCUMENTATION SUPPORTING THE ACTION REQUESTED TO:

**410-965-9248**